

TEILNAHMEBESTÄTIGUNG
KLASSENFAHRT



zur Vorlage bei der Arbeiterkammer Oberösterreich

Schule:

Name/Titel/Bezeichnung der Klassenfahrt:

eintägig am _____ oder,

mehrtägig von _____ bis _____

Es wird bestätigt, dass _____ (Name),

Schüler:in der Klasse _____ ,

geboren am _____ ,

an der oben genannten kostenpflichtigen Klassenfahrt im Schuljahr 2024/2025 teilgenommen hat.

Diese Teilnahmebestätigung mit der Bestätigung zum Bezug der Familienbeihilfe online einreichen
unter: ooe.arbeiterkammer.at/klassemfahrtsbonus

Zur weiteren Information kontaktieren Sie bitte unsere Hotline: 050 1615.

Ort, Datum, Unterschrift der Schulleitung oder Klassenvorstand und Stempel